

京都大学大学院医学研究科
免疫老化学共同研究講座 特定助教 候補者募集

京都大学大学院医学研究科 免疫老化学共同研究講座 特定助教を下記のとおり公募いたします。

記

1. 職名・人員：特定助教 1名
2. 勤務場所：京都大学大学院医学研究科メディカルイノベーションセンター
(所在地：京都市左京区聖護院川原町53番地)
3. 職務内容：抗体医薬に関する開発研究
4. 応募資格：以下の条件をすべて満たすこと
 - 1) 博士の学位を有する者
 - 2) 免疫学研究の学術的実績を有すること
 - 3) 産学連携での研究活動の経験を有すること
5. 勤務形態：専門業務型裁量労働制(週38時間45分相当、1日7時間45分相当)
休日：土・日曜日、祝日、年末年始、創立記念日および夏季一斉休業日
6. 雇用期間：平成30年4月1日～平成34年3月31日
7. 給与：年俸制(本学支給基準に基づき、能力・経歴により決定)
8. 手当：なし
9. 社会保険等：文部科学省共済組合、厚生年金、雇用保険および労災保険に加入
10. 提出書類：((注)の記載要項による)
 - 1) 履歴書(写真貼付)
 - 2) 研究業績目録
 - 3) 主な科学研究費等の採択状況(代表者・分担者を明記)
 - 4) 研究(業績)の概要と抱負(A4版2枚以内)
 - 5) 産学連携の実績と抱負
 - 6) 申告書
 - 7) 主な論文別刷(10篇以内)全ての書類及び論文別刷は4部提出してください。(3部はコピーで可)
なお、推薦の場合は推薦書を添付願います。
11. 応募締め切り：平成29年12月18日(月) 必着
12. 書類送付先：京都大学医学研究科総務掛
〒606-8501 京都市左京区吉田近衛町
(TEL 075-753-4300)
※封筒の表に「免疫老化学共同研究講座特定助教応募書類在中」と朱書き下さい。
13. その他：提出していただいた書類は、採用審査のみに使用します。
正当な理由なく第三者への開示、譲渡および貸与することは一切ありません。
応募書類はお返ししませんので、予めご了承ください。

平成29年12月11日

京都大学大学院医学研究科長
上本 伸二

(注) 提出書類記載要項

1. 履歴書はA4版、横書きで記載のこと。

- (1) 氏 名 (ふりがな)、捺印、性別、生年月日、満年齢、本籍 (都道府県のみ)、改姓年月日 (旧姓)、現住所、郵便番号、現職名、連絡方法を記載のこと。
- (2) 学 歴 (高校卒業以降)、免許、学位
- (3) 職 歴
- (4) 賞 罰
- (5) その他 (所属学会名、役職名及び社会における活動)
- (6) 履歴書の左上欄外に応募する講座名及び職名を記載すること。
なお、上記 (1) ~ (5) における事項には、それぞれ年月日まで記載すること。

2. 研究業績目録

論文における文献の記載要領に準じて次の事項に留意すること。

- (1) 著者名 (全員論文記載の順により本人のところにアンダーラインをする)、標題名、雑誌名、巻頁 (始と終わりを示す)、発行年、単行本の場合は上記に準じ編者、発行所名などを含めること。
- (2) 用紙は、A4判を縦にし、横書き、番号を付してシングルスペースで記すること。
- (3) 原著 (和文・欧文別、年代順)、総説 (和文・欧文別、年代順)、その他の順により、また、別刷を添付したものには○印を付すること。

3. 主な科学研究費等の採択状況

科学研究費及びその他の助成金の種類、課題名、代表・分担を区別して年度順に記載すること。

4. 研究 (業績) 概要と抱負

2,000字以内で記載すること。

5. 産学連携の実績と抱負

2,000字以内で記載すること。

6. 申告書

末尾の様式を印刷のうえ、記載すること。

7. いずれの書類もA4判を縦にし、横書きで作成のこと。パソコン又はワープロにより作成すること。提出書類の1~5に頁番号を付すること (全体通し)。

申 告 書

京都大学医学研究科長 殿

私は、京都大学大学院医学研究科 免疫老化学共同研究講座 特定助教の選考に応募するにあたり、貴院が教育・研究活動に関する不正等を厳正に禁止し防止し排除していることを承知した上、以下のとおり申告いたします。

1. これまでに受領した公的経費は、法令、ガイドライン、所属機関及び配分機関等の規定・指針等に従い、適正に申請するとともに、使用ルールを遵守してきました。
2. これまでの教育・研究活動において、得られたデータや結果の捏造、改ざん、他者の研究成果の盗用等を行ったことはありません。
3. これまで法令、ガイドライン、所属機関の規定・指針等に従い、利益相反について不適切な行為を行ったことはありません。
4. その他、教育・研究活動において不正を行ったことはありません。

本申告が事実と異なる場合は、採用内定の取消しをはじめ、医学研究科医学教授会でいかなる決定がされたとしても、その決定に従います。

平成 年 月 日

住 所 _____

氏名（自署） _____